
ПО СТРАНИЦАМ ЗАРУБЕЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПУБЛИКАЦИЙ

ОСТЕОАРТРИТ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЖЕНЩИН

Женщины с остеоартритом (ОА, синоним - деформирующий артроз) имеют в 1,8 раза более высокий риск ишемической болезни сердца – доложили исследователи (Elizabeth M. Badley и соавторы, Университет Торонто, Канада) на Всемирном конгрессе Международного общества по исследованию остеоартрита (OARSI) (Париж, 28 апреля 2014). Результаты также показывают, что риск является более выраженным (в 2,5 раза выше) у женщин с ограничениями физической активности. У мужчин с ОА, однако, не было обнаружено увеличения риска разви-

тия сердечных заболеваний. «Учитывая, что ОА на сегодняшний день является наиболее распространенным заболеванием суставов, настоящее исследование подтверждает вероятную связь между ОА и развития сердечно-сосудистых заболеваний у женщин», сделала вывод д-р Badley.

Источник: Elizabeth M. Badley, et al. Incidence of Coronary Heart Disease Associated With Arthritis: A Canadian Population-Based Cohort Study. Osteoarthritis Research Society International (OARSI) World Congress: 2014; Abstract 358.

ПРИСУТСТВИЕ *HELICOBACTER PYLORI* В ЖЕЛУДКЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ДРУГИХ ОРГАНОВ

На XI Всероссийской научно-практической конференции «Желудок-2014. Хронический гастрит – это не «просто гастрит» (20 февраля 2014 года, Москва) профессор А.А. Шептулин (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова) сообщил, что присутствие *Helicobacter pylori* (НР) в желудке может оказывать как неблагоприятное, так и защитное влияние на заболевания других органов. Наличие НР повышает риск развития колоректального рака и аденом толстой кишки, повышает риск желчнокамен-

ной болезни и рака желчного пузыря, ускоряет развитие гепатита С и цирроза печени. Есть корреляция НР с идиопатической железодефицитной анемией и идиопатической тромбоцитопенической пурпурой. Однако существует отрицательная корреляция между инфекцией НР и частотой пищевода Баррета, аденокарциномы пищевода, бронхиальной астмы, неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

Источник: <http://www.gastroscan.ru/literature/authors/7163>.

КАРВЕДИЛОЛ В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА

Неселективные β -блокаторы используются в лечении портальной гипертензии для первичной профилактики кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода в течение последних 30 лет. Их эффективность связана со способностью снижать печеночный венозный градиент давления и приводить к снижению частоты кровотечений примерно на 50%. Дополнительное α -адренергическое блокирование, которое обеспечивает карведилол, может увеличивать число пациентов с гемодинамическими реакциями, приводящими к снижению печеночного венозного градиента давления.

Reiberger и соавторы в проведенном в 2013 г. исследовании показали, что карведилол намного эффективнее пропранолола в профилактике кровотечений из вен пищевода. При этом низкая доза карведилола (<25 мг в день) является такой же эффективной, как и более высокая (25-50 мг в день), и приводит к снижению печеночного венозного градиента давления более 20% от исходного у 56% больных.

Источник: Reiberger T et al. Carvedilol for primary prophylaxis of variceal bleeding in cirrhotic patients with haemodynamic non-response to propranolol. Gut. 2013;62:1634.